

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© НАВРУЗОВ С. Н., АЛИЕВА Д.А., 2016

УДК 616-006.04:614.2(575.1)

Наврузов С. Н., Алиева Д.А.

ОНКОЛОГИЯ УЗБЕКИСТАНА: ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ

«Республиканский онкологический научный центр» Минздрава Республики Узбекистан, 100074, г. Ташкент, Республика Узбекистан

В статье описаны поэтапные шаги становления и развития онкологической службы в Республике Узбекистан. Также представлены современное состояние и перспективы развития онкологической помощи населению республики.

Ключевые слова: Республика Узбекистан; онкологические учреждения; онкологические койки; злокачественные новообразования; онкология; онкологическая помощь.

Для цитирования: Наврузов С. Н., Алиева Д.А. Онкология Узбекистана: достижения и перспективы. *Российский онкологический журнал*. 2016; 21 (1–2): 72–75. DOI: 10.18821/1028-9984-2015-21-1-72-75

Для корреспонденции: Наврузов Саримбек Наврузович, доктор медицинских наук, профессор, директор центра; 100174, Республика Узбекистан, г. Ташкент, ул. Фароби, д.383; e-mail: alievada@yandex.ru.

Navruzov S.N., Alieva D.A.

ONCOLOGY IN UZBEKISTAN: ACHIEVEMENTS AND PERSPECTIVES

Republican Oncology Research Center, Tashkent, 100174, Republic of Uzbekistan

The article describes step by step formation and development of cancer care facilities in the Republic of Uzbekistan. It also presents the current status and perspectives for the development of cancer care for the population in Uzbekistan.

Key words: Uzbekistan; oncological institutions; oncological bed; malignant tumors; cancer rate; cancer/

For citation: Navruzov S.N., Alieva D.A. Oncology in Uzbekistan: achievements and perspectives. *Rossiiskii onkologicheskii zhurnal*. (Russian Journal of Oncology). 2016; 21(1–2): 72–75. (In Russ.). DOI: 10.18821/1028-9984-2016-21-1-72-75

For correspondence: Sarimber N. Navruzov, MD, PhD, DSc, Prof., Head of the Republican Oncology Research Center, Tashkent, 100174, Uzbekistan

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 31 July 2015
Accepted 17 September 2015

Онкологическая наука, вооруженная достижениями научно-технического прогресса, сделала в последние десятилетия мощный рывок в борьбе со злокачественными новообразованиями (ЗН), но, несмотря на это, они продолжают оставаться главной проблемой человечества, унося миллионы жизней.

В нашей стране проблеме диагностики, лечения и профилактики ЗН уделяется большое внимание, так как она является глобальной и не до конца разрешенной.

Краткая информация о стране

Узбекистан – страна, обладающая огромным человеческим потенциалом. Территория Узбекистана включает в себя 12 регионов, автономную Республику Каракалпакстан и город Ташкент. Каждая область в свою очередь состоит из нескольких районов, всего их 162.

Численность населения Республики, по данным Госкомстата, РУз (01.01.14), составила 30 млн 759,2 тыс. человек. Из них городское население 15 779,5 тыс. человек (51,3% от общей численно-

сти населения); сельское – 14 979,7 тыс. человек (48,7%).

Повышению эффективности функционирования онкологической службы государство уделяет постоянное внимание. Вопросы здравоохранения в республике возведены в ранг государственной политики, и сегодня в Узбекистане продолжается начатая с первых дней независимости масштабная работа по его реформированию. Одним из приоритетных вопросов является совершенствование и дальнейшая модернизация специализированных медицинских учреждений, в том числе и онкологической службы в целом. Государство уделяет постоянное внимание вопросам повышения эффективности функционирования онкологической службы страны. Начиная с 2012 г. в онкологической службе страны происходят глобальные изменения. Это прежде всего обусловлено реализацией постановлений кабинета министров Республики Узбекистан (РУз) № 91 «О мерах по дальнейшему укреплению материально-технической базы и совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений» и проекта «Модернизация онкологической службы»,

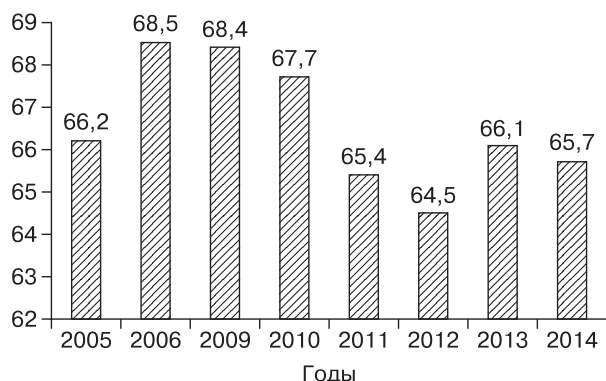


Рис. 1. Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями в Республике Узбекистан в динамике на 100 тыс. населения.

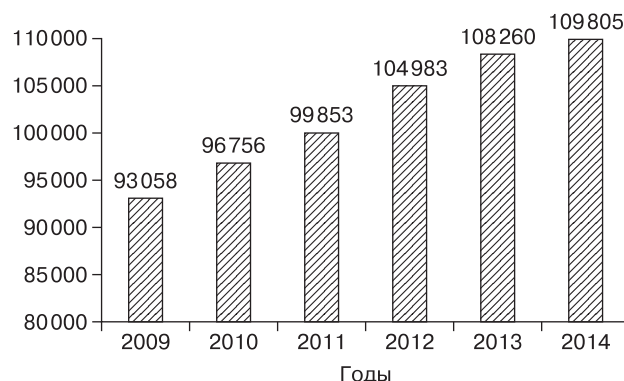


Рис. 2. Число больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на диспансерном учете.

реализуемого Министерством здравоохранения совместно с Исламским банком развития.

В рамках выделенного финансирования правительством РУз, начиная с 2015 г. до 2017 г., запланировано полное оснащение всей онкологической службы республики современными аппаратами для проведения лучевой терапии, видеоскопическими стойками, компьютерными томографами, маммографами, биохимическими анализаторами, реактивами для проведения иммуногистохимических исследований.

Данная программа будет осуществляться поэтапно в каждой области республики.

Структура онкологической службы РУз состоит из областных онкологических диспансеров в каждом регионе, включая городской и областной диспансеры в городах Ташкенте, Коканде (Ферганская область). Головным учреждением онкологической службы является РОНЦ МЗ РУз.

В настоящее время онкологическая служба республики представлена 3-уровневой системой:

➤ 1-й уровень – **республиканский** – головное учреждение онкологической службы республики РОНЦ МЗ РУз, в подчинении которого находятся областные онкологические диспансеры (ООД) и городской онкологический диспансер Ташкента (ГОД);

➤ 2-й уровень – **областной** – ООД;

➤ 3-й уровень – **районный** – районные онкологические на местах;

Основными задачами РОНЦ МЗ РУз являются: экспертная оценка онкологической службы; участие в разработке направлений развития онкологической службы республики, нормативно-правовых документов, организации внедрения современных технологий и методов диагностики и лечения.

Координацию деятельности ООД осуществляет главный специалист МЗ РУз (главный онколог МЗ РУз) и главные врачи онкологической службы в вилоятах (областях) и Ташкенте.

Основными задачами 2-го – областного – уровня являются контроль реализации государственной политики и программы в здравоохранении по онкологической службе в вилоятах; анализ состояния онкологической службы территории в вилоятах республики, разработка направлений дальнейшего ее развития; руководство и участие вместе с главными специалистами других профилей в формировании территориальной противораковой и скрининговых

программ, мониторинг их реализации и анализ эффективности.

3-й уровень – районный – осуществляется районными врачами-онкологами на определенной территории вилоята. Основными задачи являются методическое руководство и контроль состояния онкологической помощи на местах в районах области; разработка совместно с местными органами управления здравоохранением мероприятий по профилактике, совершенствованию организации онкологической помощи на местах; методическое руководство работой первичного звена (врачи общей практики) – повышение онкологической настороженности, а также смотровых кабинетов в поликлиниках.

Статистические показатели онкологической службы Узбекистана

Уровень заболеваемости ЗН и смертности в РУз за последние годы имеет тенденцию к снижению и стабилизации. По всей видимости, это связано с улучшением качества диагностики и лечения, проведением скрининга, что способствует выделению групп риска заболевания и раннему выявлению. Благодаря проводимой работе РОНЦ МЗ РУз по повышению качества оказываемой помощи онкологическим больным, скринингу по выявлению больных раком молочной железы (РМЖ) и шейки матки (РШМ) улучшились показатели их ранней диагностики и своевременного лечения.

Немаловажную роль играет и налаживание работы по проведению статистического учета больных ЗН и их регистрации – внедрение канцер-регистра. По данным канцер-регистра, в 2014 г. показатель заболеваемости по республике составил 65,7 на 100 тыс. населения (рис. 1). Как видно из рисунка динамическое наблюдение показателя заболеваемости показывает относительную стабилизацию и некоторое его снижение за отчетный период 2014 г.

Число впервые выявленных больных сохраняется в динамике стабильным и значимо не увеличивается. Так, их количество в 2014 г. составило 20 003, а общее количество больных, состоящих на диспансерном учете, в 2014 г. составило 109 805 (рис. 2.)

Основные статистические показатели по злокачественным новообразованиям в 2014 г. по РУз

1. Заболеваемость – 65,7 (66,1 – 2014 г.)

Структура онкологических заболеваний в 2014 г.

Локализация ЗН	Количество выявленных больных в 2014 (2013) г.	Доля, %	Место в структуре ЗН
Молочная железа	2644 (2678)	13,0 (13,3)	1
Желудок	1766 (1777)	8,7 (8,8)	2
Легкое	1421 (1303)	7,0 (6,5)	3
Шейка матки	1375 (1312)	6,8 (6,5)	4
Лимфомы	1004 (1063)	4,9 (5,4)	5
Кожа	962 (1084)	4,7 (5,3)	6
Печень	939 (901)	4,6 (4,5)	7
Головной мозг	905 (828)	4,4 (4,2)	8
Кости, суставы и мягкие ткани	784 (828)	3,8 (4,1)	9
Пищевод	733 (845)	3,6 (4,1)	10

2. Болезненность – 357,0 (358,0 – 2013 г.)

3. Смертность – 37,9% (37% – 2013 г.)

4. 1-годовая летальность – 17,4% (18,3% – 2013 г.)

5. 5-летняя выживаемость – 40,9% (42,0% – 2013 г.)

Основные показатели в динамике сохраняют тенденцию к стабилизации без глобальных пиков по заболеваемости и смертности.

Проводимый анализ полученных статистических данных показывает, что увеличилось количество выявления ЗН на начальных стадиях, значительно улучшилась морфологическая верификация заболеваний, повсеместно внедряются современные методы диагностики и комбинированного лечения онкологической патологии. Все это позволяет достичь снижения смертности от онкологических заболеваний и повышения качества предоставляемой помощи.

Структура онкологических заболеваний по республике представлена в таблице.

В структуре заболеваемости ЗН за последние годы лидирующие позиции сохраняют рак молочной железы, желудка, легкого, шейки матки.

Благодаря особому вниманию государства с 2013 г. начата реализация программы улучшения материально-технической базы онкологических учреждений (постановление кабинета министров № 91 от 29.03.12.) с привлечением инвестиций для проведения реконструктивно-строительных работ и закупки лечебно-диагностического оборудования.

В рамках данного постановления по онкологической службе РУз составлен план мероприятий, заключающихся в следующем:

- Методическое подчинение всех онкологических учреждений (диспансеров) Республиканскому онкологическому научному центру (РОНЦ МЗ РУз) с возложением на него обязанности по обеспечению формирования вертикально интегрированной системы организации профилактической работы и раннего выявления раковых заболеваний за счет внедрения скрининговых исследований на выявление ЗН.

- Разработаны и утверждены современные стандарты диагностики и лечения онкологических больных и нормативные документы, регламентирующие

лечебно-диагностическую, профилактическую деятельность онкологической службы республики.

- Приведены в соответствие штатные нормативы онкологической службы с учетом внедрения новых технологий и методов оказания медицинской помощи в пределах установленной численности.

- Разработан и утвержден перечень патологий в онкологической службе, подлежащих скрининг-исследованиям на уровне областных и городских онкологических диспансеров – РМЖ и РШМ. Создана программа по организации и обеспечению скрининговых обследований с целью раннего их выявления.

- Создана и внедрена информационная база данных – канцер-регистр по онкологическим больным (госпитальный регистр), который функционирует во всех областных подразделениях онкослужбы.

- Проведение активных скрининговых мероприятий.

В 2013–2014 гг. ведущими специалистами РОНЦ были осуществлены выезды во все области республики с целью проведения скрининга РМЖ и РШМ, обследованы более 5500 человек, из них 3428 женщин фертильного возраста, 322 ребенка, 1758 соматически больных; у 69 женщин фертильного возраста выявлены различные онкологические заболевания (РШМ, РМЖ, рак яичников и др.), и они направлены для прохождения дальнейшего лечения в онкологические диспансеры по месту жительства. На 2015–2017 гг. запланировано проведение скрининговых исследований по раку желудка, предстательной железы и толстой кишки.

Также в рамках принятого постановления большое внимание уделяется вопросам подготовки и переподготовки кадров по профилю специализированной службы, в связи с чем совместно с Ташкентским институтом усовершенствования врачей проводятся ежемесячные монотематические обучающие циклы; тренинги для врачей общей практики по повышению онкологической настороженности на базе ООД; повышение квалификации молодых кадров за рубежом на грантовой основе.

На постоянной основе ведущими сотрудниками и руководителями подразделений центра осуществляется:

- кураторская помощь ООД с проведением мастер-классов на местах;
- регулярное участие специалистов-онкологов республики в международных научных конференциях, симпозиумах, конгрессах;

- работа по обеспечению онкологических учреждений республики высококвалифицированными специалистами с подготовкой и переподготовкой кадров с учетом принципов непрерывности высшего медицинского образования.

С целью внедрения высокотехнологичных видов медицинской диагностики и лечения в РОНЦ и региональных специализированных учреждениях осуществлено внедрение методов современной эндовидеохирургии при онкологических заболеваниях; иммуногистохимических исследований; новых методов химиотерапевтического лечения РМЖ с использованием экстракорпоральной терапии.

Начиная с 2014 г. ведущими специалистами РОНЦ МЗ РУз на постоянной основе проводятся монотематические циклы с целью повышения знаний

специалистов на областных и районных уровнях и повышения качества оказываемой специализированной помощи.

В данном обзоре состояния и перспективного развития онкологической службы РУз приведены основные направления развития и выполняемые мероприятия. Дальнейшая стратегия и перспективы развития онкологической службы состоят в следующем:

1. Улучшение и решение проблем ранней диагностики ЗН за счет увеличения онкологической настороженности врачей первичного звена здравоохранения.

2. Активная первичная профилактика за счет внедрения и пропаганды здорового образа жизни среди населения с помощью СМИ и общественных организаций медицинской направленности.

3. Обучение врачей общей лечебной сети с помощью проведения мастер-классов специалистами РОНЦ МЗ РУз на местах, а также краткосрочных монотематических циклов по актуальным вопросам онкологии на базе РОНЦ МЗ РУз.

4. Повышение качества оказания высококвалифицированной помощи онкологическим больным путем более широкого применения расширенных, комбинированных симультаных хирургических вмешательств.

5. Широкое внедрение реконструктивно-пластических, малоинвазивных хирургических вмеша-

тельств, результатом которых станет уменьшение инвалидизации больных ЗН.

6. Повышение квалификации специалистов-онкологов в зарубежных онкологических центрах с последующим внедрением приобретенных знаний и навыков в онкологических учреждениях республики.

7. Расширение научного сотрудничества с зарубежными онкологическими центрами в аспекте мультидисциплинарного подхода к диагностике, лечению и реабилитации онкологических больных.

8. Интеграция онкологической службы Узбекистана в рандомизированные многоцентровые кооперационные исследования.

9. Продолжение улучшения материально-технической базы РОНЦ МЗ РУз и всех его областных филиалов.

10. Внедрение в клиническую практику молекулярно-генетических, иммуногистохимических исследований, введение в комплекс диагностических мероприятий генотипирования больных и их родственников с целью выявления прото- и онкогенов для создания генетических карт, которые в свою очередь выявят и объединят группы населения с высоким риском онкологических заболеваний.

11. На основании фундаментальных исследований более широкое использование и внедрение цитостатической и таргетной, а также генной терапии ЗН.

Поступила 31.07.15

Принята к печати 17.09.15.

УВАЖАЕМЫЕ АВТОРЫ!

**Редакция «Российского онкологического журнала»
просит вас обратить внимание на новые правила оформления статей,
с которыми можно ознакомиться на сайте нашего журнала –
http://medlit.ru/for_authors/**